ESTUDIO DE CASO																			
I. INFORMACIÓN BASICA																			
NOMBRE COMPLETO: Mia Evangeline Cariban Dasilva																			
Fecha de elaboración: 30/11/2021																			
N° DE DOCUMENTO: 1121725040																			
FECHA DE NACIMIENTO: 4/01/2021																			
EDAD ACTUAL: 0 años 11 meses																			
FECHA INGRESO: 15/07/2021																			
EAPB: Coosalud																			
MUNICIPIO: Inírida																			
DIRECCIÓN: EL JARDIN																			
NOMBRE ACUDIENTE: Isabel Dasilva																			
TELEFONO: No presenta																			
II. DATOS ANTROPOMETRICOS Y TRAZABILIDAD DE LA ATENCIÓN																			
INGRESO:	**Peso: 5,56 kg**						**Talla: 62 cm**												
	P/T: -1,54 DE						**T/E: -6,52 DE**												
	Diagnóstico: Riesgo de DNT aguda, Retraso en talla.																		
ACTUAL:	**Peso: 6,45 kg**						**Talla: 65,5 cm**												
	P/T: -1,22 DE						**T/E: -2,62 DE**												
	Diagnóstico: Riesgo de DNT aguda, Retraso en talla-																		
SEMAFORIZACIÓN		DNT Aguda Severa					**DNT Aguda Moderada**			**Riesgo de DNT**			**Peso adecuado**						
TRAZABILIDAD DE LA ATENCIÓN	**Jul**	**Ago**	**Sep**	**Oct**	**Nov**														
III. DESCRIPCIÓN GENERAL DEL EQUIPO																			
. 	Beneficiaria de 11 meses, quien convive con la mamá, el papá y familiares, se encuentra viviendo en el Jardin. Respecto a la dinámica familiar es estable, se perciben buenas relaciones entre los miembros. En referencia a los factores de riesgos identificados en el hogar encontramos que el agua no es apta para el consumo. Beneficiaria quien ingresó en el mes de julio de 2021 con diagnóstico de Riesgo de DNT aguda. Permaneció durante su primer mes de atención en fase de mejoramiento, posteriormente en el mes de agosto logró mejorar su estado nutricional encontrándose con peso adecuado para la talla.																		
IV. ACCIONES REALIZADAS POR EL EQUIPO																			
PSICOSOCIAL Y GESTOR COMUNITARIO	Beneficiaria que pertenece a una familia de tipología nuclear con una interacción de manera cercana estrecha, responde a estímulos sensoperceptivos, sin alteración en marcha, no se evidencian signos de alarma por presencia de violencia. Durante el mes de noviembre, se encontró nuevamente con riesgo de desnutrición aguda, se le han realizado orientaciones sobre el adecuado manejo de la RFPP y el AAVN implementando pequeñas porciones de frutas de cosecha, con lo cual se busca contribuir a mejorar el estado nutricional, también, se le ha indicado la importancia de realizar un tratamiento adecuado al agua de consumo para que esta sea apta. También, se le realizó seguimiento al consumo de ALC y se logró evidenciar que consume y tolera adecuadamente el consumo del alimento; la madre manifestó tener cita con la nutricionista del hospital ya que la niña había presentado desnutrición aguda por una diarrea que le había dado y por lo cual, estuvo hospitalizada por 5 días. Se le realizó seguimiento día después de haber asistido a la cita con la nutricionista del hospital y ella																		

	refirió que le habían formulado FTLC. Desarrollan buenas prácticas de hábitos de higiene en el hogar a pesar de que el espacio donde viven es un lugar bastante húmedo y que tiene vegetación alrededor, así como limitación para el acceso a servicio de luz eléctrica ya que, el lugar es una ocupación de hecho. Para acceder al agua para realizar actividades de limpieza en casa se trasladas a buscar agua a una vertiente reducida de agua. Se evidencia la reducción de riesgos por presencia de vectores ya que hacen uso de toldillo, asimismo, se identifica que el agua de consumo de la niña es la que se encuentra con un tratamiento adecuado, se encuentra actualizado el esquema de vacunación y lo controles de crecimiento y desarrollo, por ende, se evidencian factores protectores. Se establece el siguiente compromiso: 1. Lavado de manos constante. 2. Uso adecuado de insumo entregado (filtros)
NUTRICIÓN Y SALUD	En la valoración del mes de septiembre se evidenció una disminución de 250 gr de peso arrojando nuevamente diagnóstico de Riesgo de DNT aguda. Durante el seguimiento se observó a la niña con mal estado de salud, la madre refirió que la niña presento EDA e inapetencia durante los días previos a la toma de las medidas antropométricas. Lo anterior, pudo afectar su estado nutricional. En cuanto a la alimentación, madre refiere que la beneficiaria permanece con pérdida de apetito ingiriendo pocas cantidades de alimentos, consumiendo de 1 a 2 veces al día. Se brindan orientaciones nutricionales con el fin de fortalecer los hábitos a la hora de comer. Además, se educa a la madre en la alimentación según la edad de la beneficiaria y sus necesidades nutricionales. -Entrega de RFPP mensual y tratamiento con 20 sobres de ALC para mejorar su estado nutricional. -Educación nutricional de acuerdo a las recomendaciones dadas por las GABAS. -Educación en signos de alarma en niños y niñas. -Seguimiento nutricional, toma de medidas antropométricas y seguimiento en salud mensual. - Visitas domiciliarias para priorizar la RFPP y el estado nutricional.

V. PLAN

1. Acompañamiento psicosocial en la observación y verificación de factores de riesgo que afecten el bienestar del usuario. Asimismo, buscará potencializar los factores protectores durante el seguimiento.
2. Aumentar el consumo de frutas de cosecha.
3. Lavarse las manos contantemente
4. Fortalecer vínculos afectivos entre familia.
5. Uso adecuado del filtro.

VI. ELABORADO POR:	
Nutricionista: Juan Sebastián Vargas Gil 	**Psicóloga: Eliana Marcela Paredes** 
Enfermera: Yuby Alexandra Acosta Medina 	**Gestor Comunitario: Olga Lucia Barrera** 